



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBUIA**

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 83.102.632/0001-93

Município: IMBUIA

**Nº do Empenho: 757/2024**

Data do Empenho: 19/03/2024

Ordinário

|                             |                       |  |
|-----------------------------|-----------------------|--|
| <b>Órgão:</b>               | 12.000                | SECRETARIA DA ASSISTENCIA SOCIAL                             |
| <b>Unidade:</b>             | 12.001                | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL                        |
| <b>Funcional:</b>           | 8.243.28              | Assistência Social   |
| <b>Projeto/Atividade:</b>   | 2014                  | MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL PARA A INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA |
| <b>Natureza de Despesa:</b> | 3.3.90.39.53.00.00.00 | SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL                               |
| <b>Recurso:</b>             | 1.500.0000.0000       | RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS                          |

|                                  |           |                             |           |
|----------------------------------|-----------|-----------------------------|-----------|
| <b>Valor Dotação:</b>            | 27.000,00 | <b>Empenhos anteriores:</b> | 5.564,03  |
| <b>Valor Dotação Atualizada:</b> | 27.000,00 | <b>Valor do empenho:</b>    | 5.116,64  |
| <b>Total (A):</b>                | 27.000,00 | <b>Valor anulado:</b>       | 0,00      |
|                                  |           | <b>Total (B):</b>           | 10.680,67 |
|                                  |           | <b>Total (A - B):</b>       | 16.319,33 |

**Credor:** ASSOCIAÇÃO DE ACOLHIMENTO DE CRIANÇAS E ADOLESCENT  
**CPF/CNPJ:** 22.981.904/0001-88 **Inscr.Est./Ident.Prof.:**  
**Endereço:** RUA CONSTANCIO KRUMEL - VIDAL RAMOS - **Cidade:** Vidal Ramos **UF:** SC  
**Banco:** **Conta:**  
**Agência:** **Tipo da Conta:**

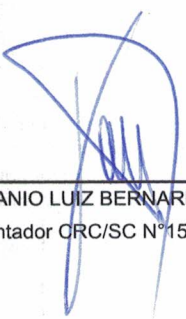
**Especificação:**  
 VALOR EMPENHADO DESTINADO AO CUSTEIO DAS DESPESAS COM O ATENDIMENTO A MENORES ACOLHIDOS NA INSTITUIÇÃO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES DO MUNICÍPIO DE IMBUIA DURANTE O PERÍODO 23/01/2024 A 09/02/2024.  
 OBS: REF. AO PERÍODO EM QUE A PARCERIA E REPACTUAÇÃO ENCONTRAVA-SE EM NEGOCIAÇÃO.

**Fonte de Recurso:** Ordinário **Valor geral:** 5.116,64

**Fundamento legal:** **Número Licitação:**  
**Modal. Licitação:** **Número Processo:** **Data:**  
**Número Contrato:** **Data:**

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 19/03/2024

Responsável

  
 VANIO LUIZ BERNARDO  
 Contador CRC/SC N°15.924

  
 DENY SCHEIDT  
 PREFEITO MUNICIPAL